





## SOLICITUD AL INTERNADO

Asistir a las reuniones que convoque el personal autorizado de la AAFAF.
Completar el proyecto de internado en el tiempo establecido.

• Rendir los informes que me solicite el personal autorizado de la AAFAF en el tiempo establecido.

• Cumplir con cualquier otra resposabilidad que me sea asignada conforme a la necesidad de la AAFAF.

intern.aafaf@aafaf.pr.gov



Firma del Solicitante

Nomb	re:Apellido Paterno			
Direco	Apellido Paterno ción Residencial:	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Direco	zión Postal:			
Núme	ro de Teléfono (incluya el código de área)	) Residencia:	Celular:	
Correc	o electrónico:			
PREPARACIÓN ACADÉMICA	INSTITUCIÓN	GRADO	CONCENTRACIÓN	AÑO
REPAR ACADÉ				
Δ '				
	EXPERIENCIA DE TRABAJO (1	ndique los empleos que ha teni	do, comience con el más reciente	e)
Nombre	del Patrono			
Título del Puesto			I	empo en el Empleo
Nombre	del Patrono			
Título del Puesto				empo en el Empleo
RENCIAS	Indique el nombre y el número de teléfo uno de sus profesores universitarios. APELLIDOS	no de tres personas que lo(la) co	onozcan. Por lo menos una de ella NÚMERO DE TELÉ	
EREN				
REFE				
DOCUMENTOS ADICIONALES	Para considerar esta solicitud como completa, el COMITÉ EVALUADOR deberá recibir al correo electrónico intern.aafaf@aafaf.pr.gov los siguientes documentos: transcripción de créditos que evidencie el promedio académico y los créditos aprobados, su resumé, el ensayo requerido (declaración en ambos idiomas, tanto en español como en inglés, de un máximo de 500 palabras, que explique por qué debe ser considerado para el programa de internado, qué conocimientos tiene sobre el funcionamiento del gobierno y cómo aportaría a la AAFAF) y una (1) carta de recomendación por candidato, (OPCIONAL).			
• Cump	nte mi firma, certifico que la información inclu lir con los horarios de trabajo establecidos y las normas de a todas las conferencias que se ofrezcan.			